
Protokoll

Hälso- och sjukvårdsnämnden

19 juni 2025

Hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll

Plats och tid	Möteslokal: Bornholm (1339), Rådhuset Visborg, 19 juni 2025, klockan 09.00–12.04
Beslutande	Filip Reinhag (S), ordförande Mikael Blad (M), 1:e vice ordförande Eva Ahlin (C), 2:e vice ordförande Emma Hoffman (S) tjug ersättare Maria Alstäde (S) Lennart Eriksson (S) tjug ersättare Ragnar Gustavii (M) tjug ersättare Margareta Persson (M) Bibbi Olsson (C) Ulf Hammarlund (C) Pieter Barnard (V) Tove Elisabeth Teigland Wallstedt (MP) Lennart Hansson (SD) tjug ersättare
Ersättare	Märta Fohlin (S) Sara Lundin (C) Gisela Wood (L) § 57-65, 67-69
Övriga	Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, § 57-69 Yvonne Skovshoved, beställarchef, § 57-59, 67, 69 Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, § 57-69 digitalt Markus Swahn, ekonomichef, § 57-69 Ursula Nyström, kommunikatör, § 57-69 Lena Bäckström, primärvårdscchef, § 66 digitalt Karin Hanaeus, kvalitetschef, § 66 Tove Törnqvist, verksamhetsutvecklare, § 66 Matilda Selahn, facklig representant Vårdförbundet § 57-69 Regina Göbel, facklig representant GLF, § 57-69
Datum för justering	2025-06-25
Paragrafer	§ 57–69 Ärendena hanterades i följande ordning på sammanträdet: 57-59, 69, 67-68, 60-66
Underskrifter	Detta protokoll har justerats digitalt och saknar därför signaturer. Sekreterare Elin Gottfridsson Ordförande Filip Reinhag Justerare Eva Ahlin

ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdag	2025-06-19
Protokollet anslås	2025-06-25
Anslaget tas ned	2025-07-17
Protokollets förvaringsplats	Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19, Visby

Register

HSN § 57	Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen	5
HSN § 58	Medborgarförslag. Blodbuss	7
HSN § 59	Redovisning av uppdrag. Genomlysning av olika transportmetoders totalkostnader	9
HSN § 60	Månadsrapport april	11
HSN § 61	Månadsrapport maj	13
HSN § 62	Information. Status statsbidrag	16
HSN § 63	Rekommendation om riksavtalet för utomlänsvård	18
HSN § 64	Rekommendation om assisterad befruktning	20
HSN § 65	Tillägg av preparat till preventivmedelssubventionering till unga vuxna Drovelis	21
HSN § 66	Mål och insatsplaner kunskapsstyrning 2025-2026	23
HSN § 67	Informations- och anmälningsärenden juni	25
HSN § 68	Övriga frågor	27
HSN § 69	Ansökan om medel från effektivitetsdelegationen	28

HSN § 57 Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Ärendenummer: HSN 2025/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 60

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om följande punkter:

- **Underhåll IT.** Region Gotland genomförde ett omfattande underhållsarbete på sin IT-infrastruktur den 2025-06-14. Arbetet gick enligt plan men påverkade verksamheten under några timmar.
- **Besök av Socialdepartementet.** 35 personer från Socialdepartementet besöker Gotland i slutet av september, fokus för mötet kommer att vara sjukvård och hur en liten region fungerar.
- **Besök av Bornholm.** Representanter från Bornholm har tidigare besökt Region Gotland och kommer att komma tillbaka under hösten. De har ett stort intresse av Gotlands arbete samt att det ger utrymme för samarbete och lärande.
- **Analysen inom regionen.** Flera genomlysningar kring stödjande funktioner inom regionen har eller är under genomförande. Analysen kring en centralisering kontra att ha kvar nämndsekreterarfunktionen i förvaltningarna är klar och det kommer att vara kvar i nuvarande form. Övriga uppdrag som pågår är inom områdena inköp/upphandling, HR, kommunikation och ekonomi.
- **Invigning av akutmottagningen.** Invigning genomfördes 2025-06-12 och arbetsutskottet var inbjudna. Förutsättningarna är nu bättre för ett patientsäkert omhändertagande i mer ändamålsenliga lokaler.
- **Beläggning slutenvård.** På hemsidan <https://gotland.se/hsfstatistik> publicerar förvaltningen varje månad aktuell statistik kring beläggning av slutenvårdsplatser på Visby lasarett.
- **Statistik operationer/åtgärder.** Operationer/åtgärder på övergripande nivå visar att 86 procent har väntat 90 dagar eller kortare (inom vårdgarantin), 84 procent har fått sin operation/åtgärd inom 90 dagar. Statistik kring detta finns att följa via vantetider.se
- **Statistik primärvård.** På hemsidan <https://gotland.se/hsfstatistik> publicerar förvaltningen varje månad aktuell statistik gällande bland annat antal listade patienter per vårdcentral samt deras telefontillgänglighet.

- **Ny statistikside.** Förvaltningen har under en tid arbetat för en ny statistikdatabas, inom kort kommer den att vara öppen för allmänheten via analys.gotland.se

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 60

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om följande punkter:

- **Beläggning slutenvården.** Fortsatt lägre beläggning i slutenvården (både på lasarettet och psykiatrin).
- **Sommarbemanning.** Sommarbemanningen är stort sett klar, några verksamheter på lasarettet har fortfarande luckor och som alltid är planeringen sårbar.
- **Workshop förvaltningens samverkansgrupp.** I maj genomfördes en workshop med övergripande samverkansgruppen för att stärka teamkänslan och identifiera utvecklingsområden inom ramen för det gemensamma samverkansavtalet med mera.
- **Nyanställningar.** Daniel Altinisik (ny tandvårdschef) och Emmy Öhrström (ny chef för habilitering/rehabilitering) började den 2 juni. Sari Stenius (ny sjukhuschef) börjar den 21 juli. Alla tre ingår i förvaltningsledningen.
- **Vakansprövningar.** Genomförs ännu, men diskussion kring fortsatt process planeras till dialogmöte med arbetsutskottet i september.
- **Invigning akutmottagningen.** Den 12 juni är det invigning av ”nya” akutmottagningen.
- **Besök av Socialstyrelsen.** Den 9 juni kommer Socialstyrelsen på besök för att diskutera fasta läkarkontakter med mera.
- **Seminarium Almedalsveckan.** Hälso- och sjukvårdsförvaltningen att anordnar ett seminarium med titeln: ”Fasta kontakter – nyckeln till en mer samordnad vård och omsorg” under Almedalsveckan.
- **Semester hälso- och sjukvårdsdirektör.** Under Marie Loobs sommarsemester kommer Yvonne Skovshoved och Markus Swahn att vara stf hälso- och sjukvårdsdirektör.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

HSN § 58 Medborgarförslag. Blodbuss

Ärendenummer: HSN 2024/845

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 66

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå medborgarförslaget.

Sammanfattning

Ett medborgarförslag har inkommit där förslagsställaren föreslår att det borde finnas en blodbuss på Gotland som förslagsvis kör tre dagar varannan vecka: måndag södra, onsdag mellersta och fredag norra Gotland. Förslagsställaren tror att det skulle göra att fler vill lämna blod och att Gotland då kanske skulle kunna bli självförsörjande på blod och inte vara beroende av flygtransporter. I medborgarförslaget hänvisas även till att det under november och december 2024 varit svårt med bland annat blodtransporter till och från Gotland i och med flygens neddragningar.

Hälso- och sjukvården ställer sig mycket positiv till att medborgare inkommer med förslag som kan leda till en ökning av antalet blodgivare på Gotland. Just nu pågår en rad aktiviteter som är kopplade till laboratoriet på Visby lasarett och inte minst till blodcentralen, bland annat för att minska sårbarheten gällande blodtillgång på Gotland.

En blodbuss har en hög investeringsutgift och då blodverksamheten är omgärdad av mycket strikta regelverk går en blodbuss inte att kombinera med någon annan verksamhet vilket annars skulle kunna tänkas vara lämpligt. Att köra blodbussen till södra, eller norra Gotland kostar också resurser i form av tid för den personal som ansvarar för blodtappningen. Bedömningen från förvaltningen är därmed att i nuläget inte gå vidare med införskaffandet av en blodbuss av främst ekonomiska skäl.

Även om förvaltningen inte ser att införskaffandet av en blodbuss är ekonomiskt försvarbart i nuläget, är en blodbuss fortfarande ett alternativ att ha med i tanken framöver. Ett sådant beslut kan komma att ändras både beroende på tillgång till blod, investeringsmöjligheter och andra förutsättningar längre fram.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att det inte är aktuellt att införskaffa en blodbuss i nuläget av ekonomiska och personalresursmässiga skäl.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 66

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå medborgarförslaget.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-05-26

Medborgarförslag daterat 2024-10-31

Skickas till

Regionfullmäktige

Förslagsställaren

HSN § 59

Redovisning av uppdrag. Genomlysning av olika transportmetoders totalkostnader

Ärendenummer: HSN 2024/535

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 65

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot redovisat uppdrag och lägger det till handlingarna.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav 2025-06-20 (HSN § 71) förvaltningen i uppdrag att genomlysna de olika transportmetodernas totala kostnader nedbrutet på kostnad per resa. Arbetet ska innefatta förslag till effektiviseringar på kort och lång sikt. Transporterna avser patienter i behov av utomlänsvård på fastlandet.

De transportmetoder som analyserats är patienttransporter med egen upphandlad helikopter, flygplan med Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg (KSA), annan regions helikopter samt sjukresa där patienten själv kan åka reguljärt till fastlandet.

Den största skillnaden mellan resorna är om patienten har ett medicinskt tillstånd som tillåter reguljär resa till fastlandet, alternativt om det medicinska tillstånden kräver en flygande ambulanstransport.

Gällande flygande ambulanstransport har de olika transportsätten olika ekonomiska modeller där den upphandlade helikoptern har en hög fast avgift och en mindre rörlig avgift, jämfört med både transport med flygplan via KSA eller annan regions helikopter.

Den sammanlagda kostnaden per transport med den upphandlade helikoptern varierar därav beroende på antalet utförda transporter. Vid många transporter genomförda med helikoptern blir totala kostnaden per resa lägre, medan den blir högre vid få transporter.

Vid sammanslagen kostnad per resa, baserat på resor genomförda under 2024, har den upphandlade helikoptern lägst kostnad per resa och nyttjandet av annan regions helikopter den högsta kostnaden per resa.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att utifrån de förutsättningar som sjukvården på Gotland har bedrivs patienttransporter på ett effektivt sätt. Den upphandlade helikoptern har en hög fast kostnad och relativt sett andra transportmedel låg rörlig kostnad, varför det är kostnadseffektivt att i första hand nyttja

helikoptern för patienttransporter där patienten inte är i medicinskt tillstånd att kunna åka reguljärt.

Helikoptern är också en del i den prehospita beredskapen på ön, framförallt i ytterområden som Fårö, Östergarnslandet och Storsudret varför en balans mellan nyttjandet av helikoptern till andra uppdrag och beredskapsförmågan på ön bör vara under uppsikt. Förvaltningens bedömning är att det idag är en rimlig balans kopplat till de båda uppdragen.

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, beställarchef, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 65

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot redovisat uppdrag och lägger det till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-05-25

HSN § 60 Månadsrapport april

Ärendenummer: HSN 2025/9

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 56

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot rapporten och lägger den till handlingarna.

Sammanfattning

Månadsrapporten kommer enligt anvisning att lämnas till regionstyrelsen den 15 maj. Då hälso- och sjukvårdsnämnden inte har något sammanträde under maj har rapporten presenterats för arbetsutskottet den 13 maj och lyfts till hälso- och sjukvårdsnämnden i juni.

Under perioden januari–april 2025 redovisar hälso- och sjukvårdsförvaltningen ett negativt resultat jämfört med budget med 18 miljoner kronor, motsvarande cirka 1 procent. Intäktssidan visar en positiv avvikelse om 8 miljoner kronor, främst tack vare högre statsbidrag än beräknat. Kostnadssidan överskrider däremot budget med 26 miljoner kronor. Den största enskilda avvikelsen utgörs av kostnader för inhyrd personal, vilket beror på att kostnaden är underbudgeterad och delvis ska finansieras av vakanser. Hyrkostnaden i relation till kostnad för egen personal uppgår till 7 procent. Förbättringen i april på 21 miljoner kan till stor del härledas till lägre kostnader för utomlänsvården.

I jämförelse med samma period 2024 har den totala kostnaden ökat med 2,4 procent, motsvarande 23,8 miljoner kronor. Intäkterna har samtidigt ökat med 13,8 miljoner kronor eller 5,5 procent. Intäktsökningen är huvudsakligen kopplad till statsbidrag. Trots denna ökning har intäkter från taxor och avgifter samt tandvårdsverksamhet minskat jämfört med 2024, vilket speglar personalbrist och minskad produktion. Personalkostnaderna är något lägre än föregående år, men kostnaden för inhyrd personal är betydligt lägre med 13 miljoner kronor, vilket är ett steg i riktning mot målet att minska beroendet av extern bemanning.

Årsprognosen för 2025 kvarstår oförändrad med ett förväntat underskott på 80 miljoner kronor. Prognosen präglas av osäkerhet, särskilt kring storleken och användningen av riktade statsbidrag, framtida kostnader för utomlänsvård samt sommarens bemanningssituation. Bemanningskostnader, särskilt för inhyrd personal, är fortsatt ett prioriterat område för effektiviseringsarbete. Prognosen kan komma att revideras efter sommaren då mer tillförlitlig information finns tillgänglig.

Förvaltningen fortsätter arbetet aktivt med effektiviseringar och har från våren 2024 genomfört besparingar motsvarande cirka 130 miljoner kronor, främst genom lägre bemanningskostnader.

Sammanfattningsvis står hälso- och sjukvårdsförvaltningen inför ekonomiska och bemanningsmässiga utmaningar som kräver fortsatt återhållsamhet, främst inom bemanning, vårdproduktion och utomlänsvård för att uppnå en budget i balans.

Bemanningsmässigt har förvaltningen jämfört med motsvarande period föregående år minskat med cirka 75 anställda, både genom naturlig avgång och minskat beroende av inhyrd personal. Den största minskningen återfinns inom den somatiska specialistvården och tandvården. Sjukfrånvaron har ökat något jämfört med 2024, särskilt inom slutenvård, men ligger fortfarande i nivå med genomsnittet för andra regioner.

Bedömning

Redovisat resultat bedöms spegla ekonomin även om det finns osäkerhet i framförallt prognosen för 2025.

De underskott som hälso- och sjukvården har är utmanande och det fortsatta arbetet med effektiviseringar bedöms som viktiga för att på sikt uppnå ett bättre resultat. Bedömningen är att förvaltningen inte kommer kunna uppnå en ekonomi i balans med budget för 2025.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 56

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot rapporten och lägger den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-05-07
Månadsrapport april 2025

HSN § 61 Månadsrapport maj

Ärendenummer: HSN 2025/9

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 62

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att ta fram en uppdaterad modell för löpande uppföljning av ekonomi och verksamhet.

Sammanfattning

Månadsrapporten kan sammanfattas med följande punkter:

- Justerat resultat mot budget, januari-maj: -20 miljoner kronor, -2 procent.
- Justerat resultat mot budget, maj isolerat: -2 miljoner kronor, -1 procent.
- Justerat utfall januari-maj jämfört med 2024: -1 miljon kronor.
- Justerad bruttokostnadsutveckling, R12: 4 procent, jan-maj: 2 procent.

De stora riktade statsbidragen leder till att intäkter avviker positivt mot budget med 20 miljoner kronor, 6 procent, medan de justerade kostnaderna avviker negativt mot budget med 40 miljoner kronor eller -3 procent.

Jämfört mot samma period 2024 har förvaltningen ett justerat utfall på -1 miljon kronor där bidragen och de minskade hyrkostnaderna bidrar positivt medan kostnaden för köpt vård ökar och bidrar negativt till utvecklingen. De justerade kostnaderna ökar med 30 miljoner kronor eller 2 procent för perioden.

Arbetet med effektiviseringar som ska leda till kostnadsminskningar fortsätter där stort fokus fortsatt är på förvaltnings största kostnad som är arbetskraft.

Prognosen kvarstår på tidigare nivåer.

Bedömning

Ett justerat resultat enligt ovan bedöms som rättvisande för perioden. Det ekonomiska läget kräver fortsatta effektiviseringsåtgärder och i kombination med ökade statsbidrag kommer prognosen med all sannolikhet att förbättras i delårsrapport 2.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, föredrar ärendet.

Ordföranden Filip Reinhag(S) lämnar följande text till protokollet gällande uppdrag till förvaltningen kring månadsvis uppföljning av verksamheten:

Bakgrund och syfte

För att möjliggöra en mer sammanhållen rapportering av den komplexitet som utgör styrning, ledning och uppföljning av sjukvården behövs en mer uppdaterad rapportering av verksamheten. Detta omfattar en balanserad rapportering av exempelvis ekonomi och produktion samt en löpande uppföljning av beslutade uppdrag och andra pågående arbete.

Genom en systematisk och frekvent återkommande återkoppling skapas ökad transparens, tidig identifiering av avvikelser och möjlighet till åtgärder, vilket också förbättrar dialogen mellan förvaltningen och den politiska ledningen. Syftet är att ge hälso- och sjukvårdsnämnden ett strukturerat och aktuellt beslutsunderlag för budgetjusteringar, verksamhetsplanering, kvalitetsuppföljning och resursprioriteringar.

Den återkommande rapporteringen stärker nämndens styrning och uppföljning av hälso- och sjukvårdens utveckling och måluppfyllelse.

Uppdragets omfattning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag av Hälso- och sjukvårdsnämnden att utarbeta en modell för återkoppling som utgår från:

1. Förvaltningsdirektörens månadsrapport – verksamhetsövergripande återkoppling:

- Införa ett rapporteringshjul med förutbestämt innehåll och fasta rapporteringsdatum.
- Ge en sammantagen beskrivning av:
 - Ekonomi
 - Produktion/köststatistik
 - Kvalitet
 - Effektivitet/produktivitet
 - Personal- och patientnöjdhet
 - Måluppfyllelse och andra relevanta nyckelområden
- Rapporteringen ska vara vertikal (utifrån den organisatoriska strukturen) och även horisontell för att följa aggregerade posters utveckling.
- Ett standardiserat sifferpaket ska ingå, men den skriftliga delen ska präglas av materialitet, dvs fokusera på det som är mest relevant och väsentligt.
- Förvaltningsdirektören ska redovisa åtgärder för att hantera materiella avvikelser i varje rapport.

2. Strukturerad statusrapportering

- Ta fram en enhetlig rapportmall som tydligt redogör för status i respektive uppdrag.

- Rapporteringen ska inkludera:
 - Kort beskrivning av uppdraget eller arbetet.
 - Nuvarande status och eventuella framsteg.
 - Identifierade hinder eller risker samt vidtagna eller planerade åtgärder.
 - Tidsplan och eventuella förseningar.
 - Övriga relevanta aspekter som kan påverka uppdragets genomförande.

3. Rapportfrekvens och format

- Rapportering till varje AU och nämndmöte.
- Rapporten ska lämnas skriftligt och vid behov kompletteras med muntlig genomgång vid sammanträden.

Tidsplan och rapportering

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska presentera en första rapporteringsmodell enligt det nya arbetssättet och arbetsprocess senast på nämndens sammanträde den 17 september 2025.

Uppföljning och implementering

Efter implementering ska modellen utvärderas löpande och vid behov justeras för att säkerställa att återkopplingen är relevant, effektiv och ändamålsenlig. Arbetsutskottet och nämnden ansvarar för att ge återkoppling på rapporternas innehåll och format för att säkerställa en fortsatt förbättring av uppföljningsprocessen.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut samt lämnar följande tilläggsyrkande

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att ta fram en uppdaterad modell för löpande uppföljning av ekonomi och verksamhet.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 62

Underlag kommer att skickas ut inför hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-06-08

HSN § 62 Information. Status statsbidrag

Ärendenummer: HSN 2025/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 63

Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsö- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, informerar om årets statsbidrag. Numera är statsbidragen i form av förordningar istället för överenskommelser. Det innebär exempelvis mer styrning, mindre flexibilitet, mer systematisk uppföljning och rapportering samt tydligare krav på återbetalningsskyldighet. I huvudsak är det Socialstyrelsen som administrerar bidragen, men även Kammarkollegiet har hand om vissa av dem.

Det finns tre olika statsbidrag:

- Generella bidrag: utbetalas utan krav, exempelvis utjämningsbidraget.
- Riktade bidrag: ska användas till specifika verksamheter eller områden.
- Prestationsbaserade bidrag: ska bidra till att uppnå vissa resultat, exempelvis tillgänglighet eller vårdplatser.

Några exempel på statsbidrag för 2025 är:

- God och nära vård
- Stärka och utveckla primärvårdens arbete med psykisk ohälsa
- Psykisk hälsa
- Ökad tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatri
- Kvinnohälsa och förlossningsvård
- Korta vårdköer
- Tillgänglighet
- Effektiviseringsdelegationen
- Öka tjänster till allmäntjänstgöring
- Sektorsbidraget
- Säkerhet och robusthet
- Läkemedel
- Vaccination mot livmoderhalscancer
- Cancer

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 63

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

HSN § 63

Rekommendation om riksavtalet för utomlänsvård

Ärendenummer: HSN 2025/327

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 67

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att i enlighet med SKR:s rekommendation, förslå att regionfullmäktige godkänner Riksavtalet för utomlänsvård i dess nya skrivning.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att i väntan på regionfullmäktiges godkännande, instruera förvaltningen att tillämpa det av SKR rekommenderade avtalsförslaget från och med den 1 september 2025.

Sammanfattning

Riksavtalet för utomlänsvård är en överenskommelse mellan Sveriges regioner beträffande utomlänsvård och ska reglera det som inte framgår av gällande lagstiftning med mera. Syftet är att åstadkomma en effektiv samverkan mellan regionerna när vård ges av annan region och ska ersättas av patientens hemregion. Nuvarande riksavtal är från 2015 och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har tagit fram förslag på en revidering. Det av SKR nu rekommenderade förslaget på ett reviderat Riksavtal för utomlänsvård har under 2024 remissbehandlats av landets regioner. Hälso- och sjukvårdsnämnden lämnade genom beslut 2024-10-22 (HSN § 91), Region Gotlands remissvar på förslaget. SKR har nu återkommit med ett reviderat förslag. Några av de förslag till ändringar som då föreslogs har inarbetats i förslaget, några ändringsförslag har inte beaktats. Sammanfattningsvis anser förvaltningen att förslaget på revidering är ett bra förslag för Region Gotland och som kommer att underlätta den interregionala sjukvården, både vad avser den akuta som den planerade utomlänsvården.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att revideringen till största del är befogad och relevant. De synpunkter som regionen framfört på förslaget har till stor del beaktats.

Det nya avtalet innebär ökade kostnader för den oremitterade (akuta) utomlänsvården, då det inte längre är möjligt att neka ersättning för vård som utförts utan nödvändig kontakt med hemregion. Omvänt skulle det kunna förväntas en ökad intäkt från vård som utförts på Gotland, men Visby lasarett kontaktar alltid hemregion, så någon nämnvärd intäktsökning bedöms inte finnas.

Ett mer omfattande krav på samråd med hemregion vid utskrivning av hjälpmedel till utomlänspatienter bedöms leda till ökad administration för den personal som förskriver och lämnar ut hjälpmedel.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 63

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att i enlighet med SKR:s rekommendation, förslå att regionfullmäktige godkänner Riksavtalet för utomlänsvård i dess nya skrivning.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att i väntan på regionfullmäktiges godkännande, instruera förvaltningen att tillämpa det av SKR rekommenderade avtalsförslaget från och med den 1 september 2025.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-05-26

Riksavtalet för utomlänsvård SKR2025/00294, inkom 2025-04-15

Remissvar HSN § 91, 2024-10-22 (HSN 2024/518).

Skickas till

Regionfullmäktige

HSN § 64 Rekommendation om assisterad befruktning

Ärendenummer: HSN 2025/325

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 68

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom reviderad rekommendation om assisterad befruktning.

Sammanfattning

Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) styrelse rekommenderar samtliga regioner att besluta om reviderad rekommendation om assisterad befruktning.

Bakgrunden till den justerade rekommendationen är att Socialstyrelsen har uppdaterat två av sina föreskrifter och allmänna råd. I de nya föreskrifterna framgår att donation av embryo eller dubbeldonation inom ett samkönat kvinnligt par där den ena kvinnan är äggdonatorn och den andra bäraren inte längre anses vara en tredjepartsdonation. Med anledning av detta behöver skrivningen om tredjepartsdonation i SKR:s rekommendation om assisterad befruktning strykas.

SKR meddelar även att beslutet inte behöver expedieras till dem då det endast omfattar en teknisk justering.

Bedömning

Förvaltningen delar SKR:s bedömning om att revideringen endast är av teknisk justering och inte påverkar hälso- och sjukvården nämnvärt i övrigt.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 68

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom reviderad rekommendation om assisterad befruktning.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2025-04-17

Rekommendation om assisterad befruktning, inkom 2025-04-14

HSN § 65

Tillägg av preparat till preventivmedelssubventionering till unga vuxna Drovelis

Ärendenummer: HSN 2025/380

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 69

Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar att Drovelis ska ingå i preventivmedelssubventionen till unga vuxna inom Region Gotland.

Sammanfattning

Region Gotland subventionerar egenavgiften för utvalda preventivmedel till 100 kronor för kvinnor upp till och med 25 år. För ungdomar under 21 år är preventivmedel som ingår i läkemedelsförmåner kostnadsfria.

Syftet med subventionen är att värna unga kvinnors rätt till sexuell hälsa utan önskad graviditeter, gällande regler är från och med 1 januari 2017:

Vilka preparat som ska ingå definieras av hälsö- och sjukvårdsnämnden

- P-pillar, hormonspiral, p-stav och p-spruta ingår i läkemedelsförmånen.
- P-plåster, Slinda och p-ring är utanför förmånen. Egenavgift max 100 kronor/år, 30 kronor för 3 månaders förskrivning.
- Akutpreventivmedel som dagen-efter piller. Hämtas ut kostnadsfritt till och med 23 års ålder på ungdomsmottagningen och mellan 23-26 år på barnmorskemottagningen eller gynnottagningen.

Det finns ett behov av att införa ett nytt preventivmedel till preventivmedelssubventionen. Ett kombinerat p-pillar med ett nytt naturligt östrogen vid namn estetrol (E4) som har minimal påverkan både på kvinnan och med försumbar påverkan på miljön.

Vid tillägg av Drovelis (estetrol och drospirinon) med 100 nya användare per år skulle innebära en kostnad på 150 000 kronor årligen. Jämfört med de preparat som används idag blir merkostnaden cirka 25 000 till 120 000 kronor.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att Region Gotland bör införa detta preparat i läkemedelsförmånen likt ett flertal andra regioner som har Drovelis i sin subvention idag.

Att beräkna en exakt kostnad med anledning av detta beslut är inte möjligt. Kostnadsökningen består dels av hur många patienter över 20 år som väljer preparat inom förmånen för att få del av subventionen, vilka preparat som går in och ur läkemedelsförmånen, samt olika förskrivningsmönster. Vid tillägg av Drovelis (estetrol och drospirinon) med 100 nya användare per år skulle det

innebära en kostnad på 150 000 kronor årligen. Jämfört med de preparat som används idag blir merkostnaden cirka 25 000 till 120 000 kronor.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 69

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Drovelis ska ingå i preventivmedelssubventionen till unga vuxna inom Region Gotland.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-05-07

Skickas till

Åsa Hedqvist, verksamhetschef obstetrik och gynekologi
Karolina Moldeus, mödrahälsovårdsöverläkare

HSN § 66 Mål och insatsplaner kunskapsstyrning 2025-2026

Ärendenummer: HSN 2025/95

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 64

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom de regionala programområdenas arbete för verksamhetsår augusti 2025-juli 2026.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att årligen rapportera arbetet i programområdena i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Sammanfattning

Ärendet rör mål och insatsområden, analysområden och prioriterat sakkunnigarbete inom de regionala programområdena (RPO) i Region Gotlands kunskapsstyrningsstruktur för verksamhetsåret augusti 2025 till juli 2026.

Mål och insatsplanerna berör breda sjukdomsgrupper och vårdinsatser i strävan mot en mer jämlik och kunskapsbaserad vård. Varje mål och insatsområde är konkretiserat med övergripande mål, delmål och åtgärder som leder mot målet, och där så är möjligt finns regionala mått till grund för uppföljning publicerade på Vårdgivarguiden.

Varje RPO uppmärksammar minst en typ av lågvärdevård som de verkar för att fasa ut tillsammans med vården. Att fasa ut lågvärdevård är ett sätt att prioritera för en effektiv användning av hälso- och sjukvårdens resurser.

De samlade mål och insatsplanerna utgör det regionala programområdesarbetets inriktning för verksamhetsåret augusti 2025 till juli 2026 och är omfattande. Exempel på sjukdomsgrupper som berörs är:

- kroniska sjukdomar (hjärtsvikt, KOL och kronisk njursjukdom)
- akuta tillstånd (traumatisk hjärnskada)
- omvårdnadstillstånd (KAD-behandling och svårläkta sår)
- psykisk ohälsa (adhd, beroendeproblematik och schizofreni)

Bedömning

Förvaltningens arbete utifrån mål och insatsplanerna är stort och omfattande. Det är angeläget att arbetet sker med långsiktighet och horisontella prioriteringar. Fortsatt utveckling behöver ske inom områden som lättillgängliga kunskapsstöd, digitalt behandlingsutbud samt tillgång till underlag för uppföljning och analys.

Förvaltningens bedömning är att arbetet med mål- och insatsplanerna stödjer utvecklingen av vårdens huvudprocesser och säkerställande av en god vård.

Ärendets behandling under mötet

Lena Bäckström, primärvårdschef, Karin Hanaeus, kvalitetschef, och Tove Törnqvist, verksamhetsutvecklare, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 64

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom de regionala programområdenas arbete för verksamhetsår augusti 2025-juli 2026.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att årligen rapportera arbetet i programområdena i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-05-14

Underlag. Regionala programområdets mål och insatsplaner 2025-2026,

Sjukvårdsregion Stockholm-Gotland

Kort sammanfattning. Regionala programområdets mål och insatsplaner 2025-2026, Sjukvårdsregion Stockholm-Gotland

HSN § 67 Informations- och anmälningssärenden juni

Ärendenummer: HSN 2025/33

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 70

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informations- och anmälningssärenden till handlingarna.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen redovisar följande informations- och anmälningssärenden till nämnden:

- RF § 225 Medborgarförslag; beslutade (2024-12-16).
- RF § 74 Strategiskt partnerskap mellan Uppsala universitet och Region Gotland 2025-2028 (2025-04-28).
- RF § 72 Kompletteringsbudget 2025 (2025-04-28).
- RF § 70 Årsredovisning (2025-04-28).
- RF § 56 Medborgarförslag; beslutade (2025-03-24).
- Ordförandebeslut HSN. Ordförandebeslut – Dispensansökan Socialstyrelsen HSLF-FS 2024-5 (2025-05-13, HSN 2025/262).
- Information. Sveriges kommuner och Regioners 10-punktlista Nationell digital infrastruktur för hälso- och sjukvården (ärende för kännedom som hanteras av regionstyrelsen).
- Information. Regiongemensam ansökan om statsbidrag från Effektivitetsdelegationen (ärende för kännedom som hanteras av regionstyrelsen).
- SON § 99 Information. Reviderad styrning och ledning av hjälpmedelsområdet (2025-04-15).
- SON § 98 Information. Status kommunikationsplattform (2025-04-15).
- SON § 97 Redovisning av uppdrag. Tidplan för att analysera möjligheter för att säkerställa funktionell informationsöverföring och kommunikation mellan samverkande parter (2025-04-15).
- Region Stockholm HSN § 91 Revidering av ekonomibilaga till Samarbetsavtal vård mellan Region Gotland och Region Stockholm (HSN 2024/781).
- Remissvar till Miljö- och byggnämnden. Samråd om detaljplan för Visby Tomaten 1 (HSN 2025/316).
- Remissvar till Socialstyrelsen. Nationell högspecialiserad vård (HSN 2025/298).
- Remissvar till Socialdepartementet. Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt försörjningsberedskap (HSN 2025/317).

- Remissvar till Socialstyrelsen. Nationell handlingsplan för donation av organ och vävnad för transplantation 2026-2030 (HSN 2025/364).
- Meddelande från Sveriges kommuner och regioner om deras beslut om fortsatt stöd till Navelsträngsblodbanken för 2025 (HSN 2025/5).
- Remiss – ej besvarad. Förslag till IVO:s föreskrifter om anmälan av händelser gällande säkerhetsbrister inom psykiatrisk tvångsvård, rättspsykiatrisk vård och vid enheter för rättspsykiatrisk undersökning (HSN 2025/295).
- Remiss - ej besvarad. MBN Remiss. Samråd om detaljplan för Visby Rikken 1 (HSN 2025/361).
- Remissvar till Socialdepartementet. Rättsliga förutsättningar för en nationell vårdförmedling (HSN 2025/432).
- Minnesanteckningar från samrådsgruppen HSN-SON 2025-05-26.
- Anmälan enligt lex Maria 2025-06-12 (HSN 2024/405).
- Anmälan enligt lex Maria 2025-06-13 (HSN 2024/761).

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut med tillägg av följande sex ärenden:

- Remiss – ej besvarad. Förslag till IVO:s föreskrifter om anmälan av händelser gällande säkerhetsbrister inom psykiatrisk tvångsvård, rättspsykiatrisk vård och vid enheter för rättspsykiatrisk undersökning (HSN 2025/295).
- Remiss - ej besvarad. MBN Remiss. Samråd om detaljplan för Visby Rikken 1 (HSN 2025/361).
- Remissvar till Socialdepartementet. Rättsliga förutsättningar för en nationell vårdförmedling (HSN 2025/432).
- Minnesanteckningar från samrådsgruppen HSN-SON 2025-05-26.
- Anmälan enligt lex Maria 2025-06-12 (HSN 2024/405).
- Anmälan enligt lex Maria 2025-06-13 (HSN 2024/761).

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 70

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informations- och anmälningsärenden till handlingarna.

HSN § 68

Övriga frågor

Ärendenummer: HSN 2025/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 71

Ärendets behandling under mötet

Inga övriga frågor.

Bakgrund HSN-AU § 71

Inga övriga frågor.

HSN § 69 Ansökan om medel från effektivitetsdelegationen

Ärendenummer: HSN 2025/477

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna förvaltningens förslag att söka medel för:

- Produktions- och kapacitetsstyrning inom primärvården.
- Införande av självcheckning för patienter som ska besöka vården.
- Utveckling av datalager för att få en mer datadriven organisation.

Sammanfattning

Regeringen har inrättat en effektivitetsdelegation för hälso- och sjukvården med uppdrag att fördela 250 miljoner kronor per år i statsbidrag till regionerna för insatser för att höja effektiviteten i hälso- och sjukvården under perioden 2025-2030. Statsbidraget fördelas utifrån ansökningar där regionerna enskilt eller i samverkan beskriver hur de vill använda medlen och förväntade resultat i form av effektiviseringar inom hälso- och sjukvården och dess administration.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, region Gotland har sökt medel för följande områden där bedömningen är att effektiviseringar kan uppnås:

1. **Produktions- och kapacitetsstyrning inom primärvården.** Inom primärvården finns behov av att införa produktions och kapacitetsstyrning för att uppnå en högre grad av effektivitet och att utnyttja knappa resurser på ett bättre sätt. Det skapar även bättre tillgänglighet till patienter m.m.
2. **Självcheckning till vården:** Genom att låta patienter själva checka in sig till besök i vården och betala för detta i mobilen skapas flexibilitet för patienter, lägre kostnader och mindre sårbarhet. Innebär att patienten inte behöver gå via den traditionella receptionen.
3. **En mer datadriven vård:** Hälso- och sjukvården behöver bli mer datadrivna och ta datadrivna beslut. Genom att få medel för detta kan arbetet med detta påskyndas. På så sätt ska vi kunna styra produktion, ta rätt strategiska beslut, som därefter kan leda till att vi får mindre utomlänsvård, kortare köer, lägre kostnader, bättre arbetsmiljö, mindre behov av personal m.m.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att de områden som medel söks för är relevanta samtidigt som det finns en god effektiviseringspotential som är bra att ta tillvara på.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, föredrar ärendet. Vi söker 6 miljoner

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-06-16